Texas Workforce Commission
Servicios de Rehabilitación Vocacional

Registro de gastos de mantenimiento

Nombre del cliente:	
Identificación del caso:	**Mes:**

Resumen

Cantidad de mantenimiento emitido:	
Gastos totales registrados:	$ 0.00
Saldo restante:	$ 0.00

Registro de gastos

Fecha	Gasto	Cantidad

Consentimiento y firma del cliente

Yo, el cliente, entiendo que los fondos de mantenimiento han sido aprobados para apoyar mi participación en evaluaciones y/o servicios de rehabilitación vocacional. Estos fondos no pueden usarse para pagar ningún "gasto regular para vivir" (ver VRSM C-1401-1). Al firmar este formulario, verifico que el contenido de este registro es correcto y que utilicé estos fondos solo para los fines previstos. Devolveré los fondos no utilizados a TWC VR.

Firma del cliente:	Fecha:

Consentimiento y firma del VRC

Yo, el consejero de VR, verifico que he revisado el contenido de este registro.

Firma del VRC:	Fecha: